

中国糖尿病病学特征趋向“全球化”

据新华社 与欧美相比,中国糖尿病患者通常餐后血糖升高的比例更高,而空腹血糖达标率较好——这曾经是中国以至亚洲糖尿病患者的最大特点。然而,专家根据最新的调查结果指出,随着生活方式、饮食习惯的改变,我国糖尿病的流行病学特征正在趋向“全球化”。

在日前举行的基础胰岛素类似物血糖管理中国应用指导研讨会上,江苏省中西医结合医院内分泌科主任刘超教授援引一份共纳入98658例中国成人患者的横截面调查指出,中国新诊断的2型糖尿病患者以单纯空腹血糖升高为主,占

43.5%;而单纯餐后血糖升高占比仅有27.5%。

刘超说,与西方国家相比,亚洲糖尿病患者存在不同的临床特征,如体重指数更低,内脏脂肪分布更多、β细胞功能不足、更易患肾脏疾病等。但中国正处于向西方饮食与生活方式转型的阶段,转向高能量饮食方式,且体力活动时间减少,超重及中心肥胖人群比例逐年增加。“这意味着,传统的针对餐后血糖控制的治疗方案可能需要根据最新的中国患者血糖谱特点进行与时俱进的调整。”

他介绍,空腹血糖正常化是糖化

血红蛋白正常化的基础,目标设定好坏直接影响患者的血糖控制质量。然而,由于我国基础胰岛素起始时间普遍较晚,且在治疗中往往只重视餐后血糖控制,忽视空腹血糖控制,导致很多患者血糖控制情况不佳。

针对我国糖尿病患者空腹血糖升高的趋势,欧洲糖尿病研究协会(EASD)前任主席、瑞典哥德堡大学史密斯教授建议,随着中国糖尿病患者的血糖谱情况与西方国家越来越接近,中国现有的治疗模式也需有所改变,当一种或两种口服降糖药治疗未能达标时,可进行起始基础胰岛素治疗。 ■胡浩

六大人群须进行肺癌筛查

据新华社 鉴于我国肺癌发病率不断增加,民政部民政青年同心社与中国人民解放军第二炮兵总医院弘宜肺癌防治宣讲团24日在北京联合举办了首场“胸肺健康与应急自救公益讲座”。二炮总医院肺癌诊治中心副主任韩冰介绍,肺癌不易发现,要提早筛查,早诊早治,尤其是肺癌的六大高危人群。

什么样的人需要筛查肺癌?韩冰说,每天吸烟20支、烟龄超过20年,家庭主妇,长期生活在空气污染的环境中、高危职业、有家族病史、有既往肺部疾病史的人都属于肺癌高危人群,需要定期进行胸部CT检查。早期筛查肺癌,能够发现更多的早期周围型非小细胞肺癌。

高危职业,指的是长期接触粉尘、煤气、铝制品的副产品、砷、石棉、铬化合物、焦炭炉等,这些都是肺癌的高危因素。而家族、遗传和先天性因素以及免疫功能降低,代谢、内分泌功能失调等也是肺癌的高危因素。

“不注意厨房通风、煎炸、爆炒和室内烧烤的烹调方式,会使厨房油烟成为室内空气污染的重要组成部分,因此家庭主妇也应注意进行肺癌筛查。”韩冰说。

“肺癌是可以预防的,也是可以控制的。”中华医学会会长陈竺说,积极控烟,降低肺癌的发病率和死亡率,是一件刻不容缓的任务。

多位相关专家认为,应用低剂量螺旋胸部CT进行肺癌筛查可以早期发现更多的“早期肺癌”,早期肺癌可以通过微创外科手术达到临床根治,从而有效地降低肺癌死亡率。韩冰说,从临床经验看,早期出现咳嗽、咯血、反复肺炎、吞咽困难、胸痛等就要警惕。但是七成初来就诊的病人已经是肺癌晚期。 ■关桂峰



存疑 癌症免疫疗法“火”了。头戴“神奇疗法”“绿色疗法”“癌症克星”的光环,不仅国内许多医院如火如荼地开展,很多癌症患者也禁不住“诱惑”投身其中……

专家指出,癌症免疫疗法作为目前最新的治疗方法,给部分癌症病人带来了希望,但在实际操作中更有风险。这迫切需要国家有关部门组织开展癌症免疫疗法安全性、有效性实验研究及伦理审查,并适时公布允许开展癌症免疫疗法的医疗机构名录,对于医院开展癌症免疫治疗的临床路径、合作公司、技术适宜肿瘤范畴等进行明确规定。 ■新华社 徐骏

利用人体自身组织重建食管

据新华社 记者从上海交通大学医学院附属仁济医院获悉,医院胸外科主任曹子昂联手头颈外科主任王家东日前突破性地采用人体自身组织,为一咽部完全闭塞患者重建颈段食管,并利用该段食管成功修复上消化道。

32岁河南患者陈某2013年因误服强碱导致咽部及全食管严重化学性烧伤,口底以下完全闭锁,无法进食,并实施了永久性胃造瘘术。从此,病人只能通过腹管、无法通过口腔进食。经过一年的痛苦生活,2014年10月患者辗转至曹子昂教授处求治。为了恢复进食,患者表示宁可放

弃自己的发声功能。

考虑到患者还年轻,又是孩子的母亲,如果因为恢复进食而破坏了患者发音功能,必然会影响到孩子的交流。所以,曹子昂设计了一个大胆而创新的手术方案:利用自身组织建立一个人工食管通道,确定通道形成后进行消化道重建。

2014年11月3日,由曹子昂及郑家豪两位主任医师执刀,先在患者颈部做一个切口,利用颈部肌肉及原有闭锁食管的肌肉层,沿口腔方向构建一个管状结构。然后头颈外科科主任王家东从患者口腔底部做一人工

隧道,与管状结构相贯通,再内置两根胃管作为支撑,形成一个开放性的备用人工食管。术后4个月,经过碘水造影检查,备用人工食管通畅性良好。于是,在2015年3月23日,曹子昂教授再次执刀,为患者实施了胃代食管消化道重建术,将胃部与人工食管进行通路吻合,同时封闭人工食管构建时留在颈部的开口,以及病人腹部原有的进食插管口。术后10天患者开始经口进食流质,半个月后开始半流质饮食。目前,这名患者已经康复出院。据文献检索,国内外相关资料鲜有类似案例的报道。 ■仇逸

过度洗脸可能“毁容”

据新华社 繁琐的洗脸程序、频繁的洗脸频率、深层的反复清洁,带来的不一定是容光焕发,甚至可能让皮肤愈发脆弱。专家表示,过于细致洗脸恐伤及皮肤角质层,给皮肤造成负担。

沈阳市第七人民医院院长、皮肤科专家李铁男表示,日常皮肤问题大多源于护肤常识的缺乏。“很多人认为细致洗脸可以保护皮肤,其实太过繁琐的洗脸洁面程序反而会破坏具有保护作用的角质层,让皮肤变得脆弱。洁面品中含有的功能性成分,如果在没有任何保护的情况下过量进入毛孔,也会给皮肤造成负担。”

“护肤就怕一个过犹不及。”李

铁男建议,每天早晚用40℃左右的温水,选择适合自己肤质的洁肤产品适度清洁。“一些化妆品与护肤品在一定程度上含有药物成分,过度使用都会造成皮肤损伤,影响皮肤质量。浓妆厚彩不仅影响皮肤正常代谢,其中的化学成分被吸收,甚至会造成皮肤疾病。”

李铁男表示,任何外用物品都要合理应用,比如面膜一周敷2到3次就足够,每天使用并不会对皮肤质量有多大提升。健康的生活方式与习惯是皮肤健康的大前提和根本保障。多喝水,注意防晒,保持平和的心态、均衡的营养、充足的睡眠和稳定的体重等,都是护肤根本。 ■吴箫剑 彭卓

服药推迟生理期应慎重

据新华社 随着中考、高考临近,一些家长担心考试期间孩子正值月经期影响考试,到医院“求药”推迟生理期。专家提醒,如女生平时不是严重痛经,最好不要用药物改变生理周期。

陈女士的女儿高考那几天来例假,怕影响女儿考试,她来到武汉市中心医院妇科门诊,希望能开点药让孩子推迟生理期。当了解到她女儿例假期间并无严重痛经,医生劝说不要盲目给孩子服药。

今年5月以来,武汉市中心医院妇科门诊接受的为女儿服药推迟生理期的咨询,陆续增多,最多一天就

有六七名考生家长。武汉市中心医院妇产科主任张庆华说,药物改变生理期除会出现恶心、呕吐、腹泻、头晕、疲软无力、反应迟钝等身体不适,还有可能打破月经规律,造成日后月经紊乱。

专家提醒,如确实存在较严重经前期综合征、严重痛经,可考虑口服药物改变生理期,但须在医生指导下用药。常用推迟月经的药物一种是单纯的孕激素,另一种属于短效避孕药。购买紧急避孕药推迟月经不可取,此类药物在体内代谢慢、残留时间长,服用后易损害身体健康。 ■黎昌政

过敏性鼻炎需依靠辩证调理

据新华社 每年3月下旬到5月下旬这段时间,内蒙古中医医院耳鼻喉科门诊每日平均要接收7到8位的过敏性鼻炎患者,并且青少年患者不断增加。

内蒙古中医医院耳鼻喉科主任米裕青介绍说,过敏性鼻炎分为两种,一种是季节性的过敏性鼻炎,又称花粉过敏,过敏源多为花草、杨柳絮,另一种是长期性的过敏性鼻炎,过敏源包括尘土、动物皮毛、甲醛、二氧化硫、化妆品等。过敏性鼻炎的临床症状主要表现为打喷嚏、鼻塞、鼻痒、流清鼻涕,严重的过敏性鼻炎容易引发哮喘等呼吸道疾病。

“过敏性鼻炎的早期症状和感冒相似。”米裕青说,当患者出现鼻塞、

鼻痒的症状,应及时来医院检查,在用药物时,应到正规医院选择药品。

米裕青提醒患者,过敏性鼻炎属于慢性疾病,目前,中西医对过敏性鼻炎的治疗尚没有突破,无法做到根治。治疗过敏性鼻炎需依靠辩证调理方法,一方面通过药物控制疾病,另一方面,患者应养成良好的生活习惯,合理安排饮食,不要过度劳累,不要长时间熬夜。

“过敏性鼻炎是因人体免疫力下降而导致的,正常人应该注意日常生活习惯,提高免疫力。过敏性鼻炎患者要尽量避开过敏源,在室外尽量带厚的口罩。”米裕青说,过敏性鼻炎患者在心理上不要有太大的压力,好的心情也能适当调节疾病。 ■哈丽娜

高血压药物勿自行随便调整

据新华社 5月17日是世界高血压日,上海瑞金医院高血压科主任、上海高血压研究所所长王继光建议,高血压患者应遵医嘱,不要随便自行调整用药。

2015年上海高血压研究所最新统计数据显示,上海每年新增约20万老年人中,50%以上患有高血压。上海人群的高血压控制率不高,服用降压药物人群的血压控制率也只有40%左右。高血压防治形势非常严峻,如果患者不能很好地提高自己的服药依从性,未来脑血管意外的发生率可能将明显提高。

王继光指出,很多患者和家人特别担心药物的副作用,普遍认为多吃药不如少吃药,吃药不如不吃药。在慢性病的治疗中往往会自行调整用药。事实上,一旦确诊高血压,通常

需要长期服药,如果服用一个药物血压未控制,还要进行2个或两个以上药物的联合降压治疗,因为二联、三联用药不仅可以增加降压疗效,有时还可以相互抵消副作用,减少不良反应发生,具有双重优势。是否可以停药或者减药,一定要经过专业医生的评估和认可才行。

此外,血压不达标也是高血压治疗中的严峻问题。北京医院心内科高血压研究室主任刘蔚教授表示:“很多高血压患者觉得只要用上药就万事大吉了,用药后也不重视血压不达标。或者刚用药时还在意血压值,过段时间血压总不达标也就不管不问了。”他表示,无论是临床医生还是患者都要高度关注血压达标率,确保患者服药后血压达到控制目标。 ■仇逸